

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-------------------------------------|--|--|------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| INMOBILIARIA INMOBIROMAR CIA. LTDA. | | 1191751333001 | 175477 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| INMOBILIARIA INMOBIROMAR CIA. LTDA. | | LOJA | LOJA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| AMABLE MARIA | | AMABLE MARIA | AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | NUEVA YORK | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | ROMAR | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE AL COLEGIO MILITAR "TENIENTE LAUR | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | carmitaminga@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | tnaranjo260@hotmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA | | PERSONA NATURAL | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | JARAMILLO GALVAN ZOILA ROSA | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | | GERENTE GENERAL | PROVINCIA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | 1/28/14 12:00 AM | CANTON |
| CIUDADELA | | | PARROQUIA |
| CALLE | | AV. 24 DE MAYO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | MERCADILLO | BARRIO |
| BLOQUE | | | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | CONJUNTO |
| CAMINO | | | EDIFICIO/C.C. |
| CORREO ELECTRÓNICO | | sonia2014Romar@hotmail.com | KM |
| | | | REFERENCIA UBICACIÓN |
| | | | TELEFONO |
| | | | CELULAR |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.